

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2025 год

Субъект РФ: Ханты-Мансийский АО

от 04 апреля 2025 г.

| Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации: |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| № реестровой записи                                                                                                                   | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
| 81-2025-01-00012                                                                                                                      | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,6                                                                                                                                                                     | Березин Александр Андреевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 12961851178                                                                                                               | Фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0241829-2025, 20.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |
| 81-2025-01-00013                                                                                                                      | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,6                                                                                                                                                                     | Андриченко Кристина Викторовна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 15851503469                                                                                                            | Скорая и неотложная помощь                    | NMOS-0241935-2025, 20.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |
| 81-2025-01-00010                                                                                                                      | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,6                                                                                                                                                                     | Пантелеев Виталий Алексеевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 15914551377                                                                                                              | Скорая и неотложная помощь                    | NMOS-0241725-2025, 20.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 950,00                                               |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2025-01-00011    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,6                                                                                                                                                                     | Орусмурзаев Руслан Хункерпашаевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 16791101171                                                                                                         | Фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0239017-2025, 19.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 950,00                                               |
| 81-2025-01-00014    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,6                                                                                                                                                                     | Дульский Алексей Иванович, фельдшер скорой медицинской помощи, 04676515482                                                                                                                 | фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0245573-2025, 21.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |
| 81-2025-01-00017    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.6                                                                                                                                                                     | Семенова Екатерина Сергеевна, фельдшер скорой медицинской помощи, 14211780320                                                                                                              | фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0235448-2025, 18.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2025-01-00018    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.6                                                                                                                                                                     | Шимолин Василий Геннадьевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 12298315158                                                                                                               | скорая и неотложная помощь                    | NMOS-0235435-2025, 18.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |
| 81-2025-01-00015    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.6                                                                                                                                                                     | Павлов Артем валерьевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 12180388132                                                                                                                   | Фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0239206-2025, 19.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |
| 81-2025-01-00016    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.6                                                                                                                                                                     | Калинина Жанна Дмитриевна, фельдшер скорой медицинской помощи, 11546741754                                                                                                                 | Фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0235482-2025, 18.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2025-01-00003    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,6                                                                                                                                                                     | Ользина Мария Анатольевна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 10793574277                                                                                                                 | Скорая и неотложная помощь                    | NMOS-0239040-2025, 19.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |
| 81-2025-01-00004    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,6                                                                                                                                                                     | Кобяков Николай Александрович, фельдшер скорой медицинской помощи, 15742343364                                                                                                             | Фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0236194-2025, 18.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |
| 81-2025-01-00001    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,6                                                                                                                                                                     | Мухамедьянов Ильфат Яруллович, фельдшер скорой медицинской помощи, 03424919040                                                                                                             | Фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0241808-2025, 20.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2025-01-00002    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3,6                                                                                                                                                                     | Крюков Алексей Леонидович, Фельдшер скорой медицинской помощи, 15049611349                                                                                                                 | Фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0239092-2025, 19.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |
| 81-2025-01-00005    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.6                                                                                                                                                                     | Кузнецов Александр Юрьевич, фельдшер скорой медицинской помощи, 11530868641                                                                                                                | скорая и неотложная помощь                    | NMOS-0235606-2025, 18.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |
| 81-2025-01-00008    | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.6                                                                                                                                                                     | Акчурина Кристина Искандаровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 11077438842                                                                                                            | фельдшер скорой медицинской помощи            | NMOS-0235346-2025, 18.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 450,00                                               |

[illegible]

| Мероприятия по приобретению медицинского оборудования: |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                                                                                                                                               |                                                 |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| № реестровой записи                                    | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                                                                                                                                        | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                                                                        | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
| 81-2025-02-00003                                       | 25.03.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00978400000000000                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.1                                                                                                                                                       | Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия (Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый), 191220                                                                                                      | 1                                   | рентгеновское отделение                                                                                                                           | Отсутствие мед.оборудовани<br>я                           | Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении правил проведения рентгенологических исследований", приложение № 3 "Стандарт оснащения рентгеновского кабинета" 560н от 09.06.2020г. | 19 369 300,00                                   |
| 81-2025-02-00002                                       | 25.03.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 00982700000000000                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта: 3.2.1                                                                                                                                                      | Система ультразвуковой визуализации универсальная/ Ультразвуковой аппарат не ниже высокого класса (при проведении скринингового ультразвукового исследования беременных не ниже экспертного класса) с функциями цветового доплеровского картирования, 260250 | 1                                   | Отделение ультразвуковой диагностики                                                                                                              | Отсутствие мед.оборудовани<br>я                           | Приложение №6 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 08.06.2020 557Н от 08.06.2020г.                                                                                                                    | 14 907 640,00                                   |





| Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования: |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                 |                                                                                   |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| № реестровой записи                                          | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                                                                                                                                             | Производитель (изготовитель) мед. оборудования | Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие                          | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
| 81-2025-03-00002                                             | 25.03.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009784000000000000                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.1                                                                                                                                                       | Видеогастроскоп"Пентакс" "ЕГ" с принадлежностями , вариант исполнения: EG-2990K/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420 | "ХОЯ Корпорейшн", Япония                       | 19.11.2019, K121077                             | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.                      | 1 290 966,67                                                     |
| 81-2025-03-00003                                             | 25.03.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 009798000000000000                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1/283                                                                                                                                                               | Видеогастроскоп Pentax EG-2990Zi /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420                                               | Хоя Корпорейшн, Япония                         | 01.01.2018, K110026                             | регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН2013/1123 от 30.09.2016г. | 495 000,00                                                       |
| 81-2025-03-00004                                             | 04.04.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009795000000000000                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.1                                                                                                                                                       | Система компьютерной томографии SOMATOM Definition Edge, вариант исполнения 1 с принадлежностями/ Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190                                              | "Сименс Хелскэа ГмбХ", Германия                | 12.01.2020, 155563                              | Регистрационное удостоверение РЗН 2019/8826 от 30.12.2021г.                       | 3 511 084,00                                                     |

| № реестровой записи                                        | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                                                                                                                                              | Производитель (изготовитель) мед. оборудования | Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие     | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 81-2025-03-00001                                           | 25.03.2025                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00978400000000000                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.1                                                                                                                                                       | Видеогастроскоп"П ентакс" "EG" с принадлежностями , вариант исполнения: EG-2990К/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420 | "ХОЯ Корпорейшн", Япония                       | 19.11.2019, K121069                             | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г. | 1 283 033,33                                                     |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                 |                                                              | 6 580 084,00                                                     |

|                                                                                                                         | количество | сумма (руб.)  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2025 год                                                                                  | 34         | 69 057 214,00 |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации | 18         | 27 100,00     |
| по приобретению медицинского оборудования                                                                               | 12         | 62 450 030,00 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования                                                                         | 4          | 6 580 084,00  |

Заместитель директора

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:  
00ACFE952BAFD35BAE75CCEDEC263C16  
Владелец: Касьянова Елена Владимировна  
  
Действителен: с 11.04.2024 до 05.07.2025

Касьянова Елена Владимировна

(расшифровка подписи)

Лист согласования

| № | ФИО                           | Должность                                  | Результат согласования | Дата       | Время    | Комментарий |
|---|-------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------|----------|-------------|
| 1 | Смирнов Владимир Альбертович  | Первый заместитель<br>директора            | согласовано            | 03.04.2025 | 12:29:56 |             |
| 3 | Меньшикова Оксана Геннадьевна | Председатель                               | согласовано            | 03.04.2025 | 14:09:14 |             |
| 4 | Гильванов Вадим Анатольевич   | Председатель                               | согласовано            | 03.04.2025 | 14:10:15 |             |
| 5 | Кузнецова Иннеса Юрьевна      | Директор филиала в Ханты-<br>Мансийском АО | согласовано            | 03.04.2025 | 12:24:04 |             |
| 2 | Томин Олег Александрович      | Директор филиала                           | согласовано            | 03.04.2025 | 14:52:04 |             |
| 6 | Касьянова Елена Владимировна  | Заместитель директора                      | утверждено             | 04.04.2025 | 09:52:40 |             |